



**Al Comune di Albano Laziale  
Settore I Servizio II**

**Oggetto:** richiesta iscrizione anagrafica nello schedario della popolazione temporanea (art.8 L.1228/1954 e art.32, D.P.R. 223/1989).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_  
iscritto nell' anagrafe della popolazione residente del Comune di \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione anagrafica nello schedario della popolazione temporanea (di cui agli artt. 8 L. 1228/1954 e 32 D.P.R. n. 223/1989) per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare come di seguito indicati:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI	RAPPORTO DI

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000:

**DICHIARA**

- di essere temporaneamente dimorante, **da non meno di quattro mesi**, in via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ piano\_\_\_\_ int.\_\_\_\_ presso il/la sig./sig.ra (facoltativo) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di non essere in grado di stabilire la residenza in questo Comune per i seguenti motivi:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione ricevente effettuerà controlli in

merito alle dichiarazioni rese;

- di essere a conoscenza che l'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea esclude il rilascio di certificazioni anagrafiche;
- di essere a conoscenza che periodicamente, almeno una volta l'anno, l'amministrazione procede con la revisione dello schedario della popolazione temporanea, cancellando le schede relative a persone non più dimoranti temporaneamente nel Comune ed iscrivendo coloro che, risultando presenti da più di un anno, vi abbiano stabilito la dimora attuale.

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune:	Provincia:
Via:	Num.civico
E-mail/pec:	Tel/cell.

Albano Laziale, lì \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

---

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Allegati: copia documento di identità in corso di validità di tutti i componenti maggiorenni.

Il presente modulo compilato, sottoscritto e corredata da copia di un documento di identità, deve essere trasmesso per via telematica a [protocollo@cert.comune.albanolaziale.rm.it](mailto:protocollo@cert.comune.albanolaziale.rm.it), oppure depositato a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Albano Laziale il Lun e il Giov dalle 15:30 alle 17:30 e il Mart. – Merc. e Ven. dalle 8:30 alle 12:00.

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sui dati personali dell'Ufficio Anagrafe presente sul sito istituzionale del Comune di Albano Laziale.

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

